Директору Муниципального общеобразовательного учреждения «Ряжская средняя школа №2» Вековищевой Н.П.

	om
	(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
	проживающего (ей) по адресу (фактическое проживание)
	адрес регистрации
	Заявление
Прошу зачислить в	класс вашей школы моего ребёнка
U	(указать Ф.И.О. ребенка)
Дата рождения ребёнка:	
	ка:
Адрес проживания ребён	ка;
Сведения	о родителях (законных представителях)
Ф.И.О. матери (законног	го представителя)
Контактный телефон	
Ф.И.О. отца	······································
Контактный телефон	*
	внеочередного, первоочередного или преимущественного (да/нет).
	ебность ребенка в обучении по АООП или в создании обучения (да/нет). Если имеется, гние по АООП.

(подпись)	(Ф.И.О.)
273-ФЗ «Об образовании в Российск	и 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № ой Федерации» даю согласие на обучение и него ребенка на языке;
(подпись)	(Ф.И.О.)
деятельности, свидетельством гос СШ №2», основными образовата «Ряжская СШ №2» и другими норма	
(подпись)	(Ф.И.О.)
данных моего ребёнка в порядке, уст	оих персональных данных и персональных пановленном законодательством Российской персональных данных может быть отозвано в нодательством РФ.
(подпись)	(Ф.И.О.)
«»20 г (дата подачи заявления)	(подпись) (Ф.И.О.)
Регистрационный номер заявления Цата регистрации заявления «	

*4

7